



**Sehr verehrte Patientin, sehr verehrter Patient,
sehr verehrte Besucherinnen und Besucher,
sehr verehrte Angehörige,**

das Wohl und die Sicherheit unserer Patienten stehen im Mittelpunkt unseres täglichen Handelns. Sollten Sie in unserem Haus einmal nicht zufrieden sein, bitten wir Sie, uns Ihre Erfahrungen, Beobachtungen und Anregungen mitzuteilen. Wir freuen uns jedoch auch über Ihre positiven Eindrücke.

Wir betrachten dies als Chance für Ihr und unser Krankenhaus.

Daher bitten wir Sie, den umseitigen Fragebogen entsprechend anzukreuzen bzw. Ihre Wünsche und Anregungen schriftlich zu formulieren. Fragen, die auf Sie nicht zutreffen, die Sie nicht beantworten können oder wollen, lassen Sie offen. Den Bogen werfen Sie dann bitte in einen der dafür vorgesehenen Briefkästen, die Sie im Bereich der Aufzüge auf jeder Ebene finden.

Durch die Angabe der Poliklinik ist es uns möglich, sowohl Lob als auch Tadel direkt an die betreffende Stelle weiterzuleiten. Wir wünschen Ihnen einen angenehmen, Ihrer Gesundheit förderlichen Aufenthalt in unserem Haus.

Herzlichen Dank!

Dr. Hoffmann

Dr. Ralf Hoffmann, Generalarzt
Kommandeur und Ärztlicher Direktor



In welcher Poliklinik (Ambulanz) wurden Sie/ Ihre Angehörige/Ihr Angehöriger behandelt?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Innere Medizin | <input type="checkbox"/> Dermatologie | <input type="checkbox"/> Notaufnahme |
| <input type="checkbox"/> Hämatologie/FNAC | <input type="checkbox"/> Augenheilkunde | <input type="checkbox"/> Fachzahnärztl. Zentrum |
| <input type="checkbox"/> Angiologie/Gefäßchirurgie | <input type="checkbox"/> HNO | <input type="checkbox"/> Radiologie |
| <input type="checkbox"/> Viszeralchirurgie | <input type="checkbox"/> Neurologie | <input type="checkbox"/> Anästhesie |
| <input type="checkbox"/> Neurochirurgie | <input type="checkbox"/> Psychiatrie | <input type="checkbox"/> Nuklearmedizin |
| <input type="checkbox"/> Orthopädie/Unfallchirurgie | <input type="checkbox"/> MKG | <input type="checkbox"/> Truppenarzt |
| <input type="checkbox"/> Urologie | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |



Trifft... voll zu eher zu weniger zu gar nicht zu

Mit der Aufnahmeorganisation war ich zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Personal an der Anmeldung war freundlich und hilfsbereit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Personal an der Anmeldung war kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich erhielt Informationen über das weitere Vorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde über die Gründe von Wartezeiten informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte den Eindruck, die Ärzte waren fachlich kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Freundlichkeit der Ärzte war ich zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde durch die Ärzte verständlich über meine Behandlung informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte den Eindruck, der Arzt hat meine mitgebrachten Dokumente beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit der Freundlichkeit des Assistenzpersonals war ich zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Gesundheitszustand/ Schmerzen wurden beachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ambulanzbereich war sauber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die sanitären Anlagen waren sauber und hygienisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie das Bundeswehrkrankenhaus Ulm weiterempfehlen? Ja Nein

Anregungen und Wünsche: